



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
57238/2020 CHMSBC	05/11/2020	16/11/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Aquisição de sensor de oximetria

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	126325290

Orçamento Referência

R\$ - Fls. -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica 11/11/2020 05 a 07

1º Retorno de Análise Técnica 13/11/2020 05 a 07

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls. -

Documentação de Exclusividade -

Mapa Comparativo Fls. 11 a 12

Valor Final R\$ 3.184,00 13

Negociação R\$ 256,00 7,44% 08 a 10

Variação Última Compra 1,27% 13

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
9	1	0	1	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	X	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Bio Infinity	R\$ 3.184,00	45 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	X	-

Aprovação

Henrique Madureira
Coordenador de Compras e Contratos
CHMSBC

17.11.20

Nathalia B. Ferreira
Advogada
CHMSBC

Coordenador de Compras e Contratos

Gerência de Compras e Contratos

Dep. Jurídico

Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>Jose Ramon Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p>		<p>Verilton Oliveira Silva</p> <p>Ordem de Compra: 30/11/2020</p>
Gerência de Finanças		

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado

Dra. Agnes M. F. Ferrarini
Diretora Geral
CHMSBC

Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.

NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo

Solicitação: 57238
 Solicitante: PAMELA.ALMEIDA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 05/11/2020

Data Máxima: 19/11/2020

Data da Impressão:

Situação: SOLICITADA

126325290

Obs: Solicitação de compras quadrimestral

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
16340 SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMP. AP. VITA 200E		UNIDADE	16,00	4,00	0,00	4,00	04/11/2020	196,5000	BIO INFINITY
regas									
1									
2									
3									

Período p/ Entrega

Quantidade

8

4

4

Especificação: SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMPATIVEL COM ALFAMED VITA 200E
 COMPÁTIVEL COM ITEM 6117 - SENSOR PARA MINDRAY LINHA PM

Data

05 de Novembro de 2020

Valor Total

3.144,00

Emissor

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 93739 Solicitação: 57238 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/11/2020
Fornecedor: 36904 BIO INFINITY - BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ/CPF: 23.586.413/0001-03 Insc Est.: 140203604118
Endereço: BAIRI Nr.: 217 Compl.:
Bairro: ALTO DA LAPA Cep: 05059000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 13004194 - 1 Agência: 4263 - Banco: 33
Contato(s):
E-Mail : FINANCIERO@BIOINFINITY.COM.BR
Telefone Comercial : 3647-9575

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 19/11/2020 à 30/05/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 57238 2020

ID 126325290

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16340 - SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMP. AP. VITA 200E	EPEX			UNIDADE	16,0000	199,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.184,00
Especificação: SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO COMPATIVEL COM ALFAMED VITA 200E COMPÁTIVEL COM ITEM 6117 - SENSOR PARA MINDRAY LINHA PM										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	19/11/2020 à 19/11/2020	8
2	18/12/2020 à 18/12/2020	4
3	18/01/2021 à 18/01/2021	4

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 3.184,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00